



Bestätigung der Berufsfelderkundung am _____



Im Rahmen der Landesinitiative „KAoA“

Hiermit bestätigen wir, dass der/die Schüler/in _____
-Vor- und Nachname des Schülers/der Schülerin-

der Klasse _____ in unserem Betrieb eine Berufsfelderkundung im Bereich

_____ als _____
-Berufsfeld- -Berufsbezeichnung-

durchführen kann.

Name des Betriebes und Anschrift:

Ansprechpartner/in im Betrieb:

Name: _____

Tel. : _____

E-Mail: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen.

- Wir sind ein Ausbildungsbetrieb.
- Wir bieten auch gerne längere Schülerpraktika an.
- Sonstiges: _____

Die Informationen zu meinen Aufgaben und Pflichten während der Berufsfelderkundung habe ich erhalten und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift Betreuer/-in im Betrieb

Ort, Datum

Unterschrift Schüler/-in

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte